



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

Valor diagnóstico de la secuencia FLAIR con contraste en metástasis intracraneal de pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Mayo del 2013-Junio del 2014.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Radiología

AUTOR

Víctor Hugo MENDOZA LEÓN

ASESORES

José Emilio RODRÍGUEZ LIRA

Alejandro Álvaro RODRIGUEZ LIRA

Lima, Perú

2014

RESUMEN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA

TÍTULO: Valor diagnóstico de la Secuencia FLAIR con contraste en Metástasis Intracraneal de Pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Mayo del 2013-Junio del 2014.

AUTOR: _MENDOZA LEÓN, Víctor Hugo.

ASESORES: _RODRIGUEZ LIRA, José Emilio (I.N.E.N).

_RODRIGUEZ LIRA, Alejandro Álvaro (I.N.E.N).

OBJETIVO GENERAL: Valorar la utilidad diagnóstica de la secuencia FLAIR con gadolinio, en el diagnóstico de las metástasis intracraneales.

RESULTADOS: Se evaluó 85 casos de lesiones primarias en 81 pacientes con metástasis intracraneal, de los cuales 45 tuvo metástasis parenquimal asilada, 31 metástasis leptomenígea aislada y 5 presentaron ambos tipos de metástasis. La metástasis parenquimal se vio en 50 pacientes. Respecto al número de las lesiones detectadas, se encontró que el 78 % tuvo igual número de lesiones en ambas secuencias, el 22 % tuvo menor número de lesiones detectadas en la secuencia FLAIR con contraste y en ninguno de los casos la secuencia FLAIR con contraste mostró mayor número de lesiones frente a T1 con contraste. Respecto al tamaño de las lesiones, se encontró que el 74 % de los casos tuvo igual tamaño en ambas secuencias, el 26 % mostró menor tamaño en la secuencia FLAIR con contraste y en ninguno de los casos se encontró lesiones de mayor tamaño en la secuencia FLAIR con contraste respecto a T1. La metástasis leptomenígea se observó en 36 pacientes. Comparando la captación de las imágenes FLAIR con contraste respecto a T1 con contraste se encontró mayor captación en la secuencia FLAIR con contraste en el 66,67 % de los casos, igual captación en ambas secuencias en el 30,56 % y menor captación en la secuencia FLAIR con contraste en el 2,77 %. Referente a la extensión se encontró mayor extensión en la secuencia FLAIR con contraste en el 66,67 % de los casos, igual extensión en ambas secuencias en el 33,33 % y en ninguno de los casos la extensión fue menor en la secuencia FLAIR con contraste frente a T1 con contraste.

CONCLUSION: La secuencia FLAIR con contraste y T1 con contraste son complementarias en la identificación de metástasis intracraneal. Esta técnica puede ser incluida como una secuencia de rutina en pacientes con sospecha de metástasis intracraneal.

PALABRAS CLAVES: FLAIR, Post contrast, Post Gadolinium, Brain metastasis.